

二零零七年六月一日
討論文件

立法會衛生事務委員會

衛生及醫護服務研究基金

目的

本文件請委員支持政府當局把衛生及醫護服務研究基金的核准承擔額增加 4,000 萬元，即由 2,600 萬元增至 6,600 萬元。

背景資料

2. 醫護服務研究工作，對於制訂政策，以維持一套有效率及成本效益的醫護系統，以及提升公眾健康，是非常重要及有幫助的。為此，衛生福利及食物局在資助醫護服務研究方面，已有長久的歷史。一九九四年，當年的衛生福利局以 5,000 萬元資本承擔額成立醫療服務研究基金，以資助有關醫護服務的研究工作。二零零一年，局方對醫療服務研究基金進行檢討，並按與本地的相關程度及重要性選定新的優先研究課題。二零零二年，局方決定結束醫療服務研究基金，並以 1,000 萬元的新承擔額成立衛生及醫護服務研究基金(基金)。基金以新的模式運作，採用重點的研究綱領，並訂定研究課題的優先次序，即公共衛生、醫護服務及中醫藥，以引領研究方向及決定基金的撥款。立法會財務委員會於二零零五年二月通過把基金的承擔額增加 1,600 萬元至 2,600 萬元。

3. 擬議研究項目須具備高度的科學價值，並有可適用於本港和令本港受惠的潛力，方符合撥款資格。每宗申請須經過兩層的同業評審程序。根據國際經驗，審核申請的準則須符合下列主要原則－

- (a) 與基金優先研究課題的相關程度；
- (b) 擬議研究項目的科學質素；
- (c) 申請人／機構的往績和研究能力；以及
- (d) 在科學上是否具備改善人類健康和醫護服務的潛力。

4. 當局為基金成立了研究局，就基金的撥款申請作出最後決定。研究局由衛生福利及食物局局長擔任主席。成員包括衛生署、醫院管理局、學術界和私營機構的代表。

5. 基金每年接受一次申請。自二零零三年十一月以來，基金接受過四輪公開的撥款申請。在首三輪公開申請收到的 256 份申請中，共有 42 項價值 1,875 萬元的項目獲批。基金的研究局已完成審批最新一輪(於二零零六年十一月時截止)的撥款申請，並選定了 22 項值得資助的申請，所需撥款約 770 萬元。動用這筆承擔額後，基金將會用罄，因此有需要增加承擔額，使基金得以繼續運作。

6. 截至二零零七年底，獲基金資助的項目將合共 64 項。在這些項目完成時，可望取得大量證據，以便為基金的成效及影響力作出適當的評估。在二零一零年年底，首四輪資助的所有項目將會完成，並提交最後報告予研究局評審。因此，在二零一一年才有可能對這些項目的表現作出有意義的評估。目前我們不認為政府應停止對研究項目的資助，特別是那些屬於優先課題範圍內的項目。因此，我們建議把核准承擔額增加 4,000 萬元，使基金於二零零七至二零一一年間(首末兩年包括在內)可再接受五輪每年一次的申請。

理據

醫療服務研究基金的影響

7. 由於基金成立時間較短，因此已完成的資助項目亦較少（參閱下文第 14 至 15 段）。鑑於基金是以先前的醫療服務研究基金為基礎而成立，並修訂有關目標和運作模式，因此獲醫療服務研究基金資助的項目的成果，可用作指標來衡量基金可能產生的影響力。衛生福利及食物局研究處在二零零六年採用“回本基準”來評估獲醫療服務研究基金資助的項目的影響力。這個評估方法由英國布魯內爾大學醫療經濟學研究組制訂，是國際公認的醫療研究工作衡量基準。在這個評估方法下，我們挑選一些主要研究範疇來為所投放的研究撥款進行衡工量值，並邀請參與 178 個已完成研究項目（約佔醫療服務研究基金資助研究項目總數的 85%）的首席研究員參與評估調查，他們就醫療服務研究基金資助研究項目的影響力作出如下匯報：

醫護服務研究有助制訂醫護政策及醫護服務的提供

8. 逾三分之一（35.4%）獲得醫療服務研究基金資助的研究項目，通過製作全新的或修訂治療指引、治療程序、參照標準，以及 Cochrane 中心評論文章（Cochrane reviews）¹，對制訂醫護政策產生影響。此外，多個研究項目促成了其首席研究員加入與醫護相關的政策／諮詢委員會。

9. 對醫護政策及實務方面產生影響的顯著例子包括：(a)改革子宮頸普查計劃以促進婦女健康；(b)引入混合三種藥物的療程治療，改善對患有潰瘍病人的臨牀治療；(c)宣傳分流制度，避免市民誤用急症服務，從而重整醫護服務的提供模式；(d)展示本港的煙草禍害和控煙／戒煙／減少吸煙計劃的好處；以及(e)通過預防長者髋骨折的工作，改善對長者護理服務的質素。

¹ Cochrane 中心評論文章（Cochrane reviews）是有關治療效用方面備受國際重視的驗證資料來源。

醫護服務研究取得大量與衛生有關的知識

10. 醫療服務研究基金的大部分(86.5%)資助項目都曾發表有關研究結果的文章。每個項目平均發表 5.4 篇文章，有 70.8% 經同業評審。有相當部分(18.6%)經同業評審的文章獲刊登於所屬學科範疇最具權威的三本期刊或影響因子高於 ² 7 的期刊。這反映醫療服務研究基金的資助研究項目極具質素。這些文章的數量及質素足證醫療服務研究基金對醫護服務研究界的功用，以及影響和引導醫護政策的潛力。我們期望基金可繼續在這方面予以支持，以期在向外發放研究結果方面取得同樣成績。

增強在研究醫護服務方面的能力並儲備人才

11. 我們對醫護服務研究的支持，對於建立香港的科研能力和基礎設施一直發揮關鍵的作用。數以百計的年青人才(每個資助項目約聘用兩名新的科研人員)受聘於醫療服務研究基金項下的項目，並接受科學和醫護研究技術的培訓。這些年青的研究人員連同大學和醫護界現有的研究人員，組成一批從事衛生和醫護服務研究的高技術人員。獲資助研究項目的要求很高，有助促進有關研究人員的技能。從事與資助項目有關工作的研究人員獲所屬的院校晉升，足以證明這點。據報有 34.3% 的項目(即 178 個項目中有 61 個)，其研究隊的人員獲得晉升；這些人員中，有 13.2% 的受訪者認為獲醫療服務研究基金資助的項目對他們的晉升有“重大”影響。據報有 38.2% 的項目(即 178 個項目中有 68 個)的研究人員取得更高資歷；這些人員中，57.3% 受訪者認為獲醫療服務研究基金資助的項目對他們有“重大”影響。這些高技術人員成為香港重要的策略研究資產。我們期望基金會在員工招聘、培訓和晉升方面帶來類似的好處。

² 影響因子是用來度量科學及社會科學期刊被引用的程度，亦是衡量期刊重要性的指標之一。根據最新公布的期刊引文報告，在 6 088 本由美國科學信息研究院編索引的科學期刊中，只有 182 本的影響因子達 7.0 或以上。

12. 作為建立科研能力的指標，有 44.9% 的項目(即 178 項中的 80 項)其後衍生另一些研究，當中有 37.4% 的受訪者認為醫療服務研究基金資助的項目對其後衍生的研究，有“重大”影響。醫療服務研究基金資助的 80 項研究項目，其後共衍生了 115 項總值 1.23 億元的研究項目。

醫療服務研究物有所值

13. 我們參考其他國家的八個基金³，作為醫療服務研究基金的資助研究項目的成果及成效的基準。醫療服務研究基金在所有回報範疇與這些基金表現不相伯仲：

	海外基金	醫療服務研究基金
知識生產		
有發表刊物的項目(%)	78.9% – 98.2%	86.5%
每個項目出版刊物(平均數字)	3.7 – 5.7	5.4
每個項目所出版並經同業評審的刊物(平均數字)[幅度]	0.9 – 4.8 [0 – 48]	2.1 [0 – 14]
每個項目所出版並經非同業評審的刊物(平均數字)	1.7 – 2.4	3.3
為研究選定目標及建立科研能力		
提供學術資格的項目(%)	22.5% – 60.5%	38.2%
每個項目所提供的學術資格(平均數字)	1.0 – 2.2	1.4
其後衍生研究項目的項目(%)	34.6% – 76.0%	44.9%
每個其後衍生的研究項目所獲的額外撥款(平均值—港元)	130萬元–320萬元	150萬元

³ 亞伯達省傳統基金會醫學研究類獎助金(加拿大)、有關基層和第二層醫護服務銜接問題的全國研究及發展計劃(英國)、有關母嬰健康範疇的全國研究及發展計劃(英國)、國民衛生服務(研究和發展)下的實踐方法計劃(英國)、國民衛生服務下的容易引起化學反應物質研究計劃(英國)、國家衛生和醫學研究協會公共衛生研究基金(澳洲)、健康研究委員會—公共衛生研究(新西蘭)、健康研究委員會—醫療生物及臨牀研究(新西蘭)

	海外基金	醫療服務 研究基金
協助制訂政策及產品發展／行為改變		
導致政策改變的項目(%)		
- 實際	16.0% – 78.0%	35.4%
- 預計	53.8 % – 76.2%	27.8%
導致實務改變的項目(%)		
- 實際	26.7% – 68.4%	49.4%
- 預計	44.4% – 77.3%	40.0%
衛生／醫療服務／經濟利益		
帶來收益的項目(%)		
- 實際	23.1% – 63.5%	42.1%
- 預計	50.0% – 55.0%	33.0%

研究處發布研究結果

14. 衛生福利及食物局把已完成的研究項目的摘要(研究報告)上載於其研究基金秘書處的網頁，供市民閱覽。此外，這些研究報告亦已發送到香港約 500 個各類與衛生有關的機構(包括大學、醫院和診療所、專業協會／學院和政府部門)。自二零零六年起，衛生福利及食物局亦以增刊形式把研究報告刊載於《香港醫學雜誌》，以接觸更多讀者。這些研究數據不但是公眾參考資料庫，也為醫護服務研究人員提供了豐富的知識資源。

預期基金產生的影響力

15. 自基金於二零零二年成立以來，已有 42 個按三大課題擬定的研究項目獲得基金的資助，當中七個已經完成，其最後報告也經資助評審委員會評審完畢；另有六個已完成的研究項目呈交了最後報告供委員會評審。現正進行的研究項目有 27 個，另有兩個尚待開展。這 27 個現正進行的研究項目中，15 個已呈交其周年進度報告，另有八個亦會於稍後呈交，而其餘四個則因研究期少於 12 個月而無須呈交周年進度報告。

16. 由於獲基金資助的研究項目只有少數已經完成，加上研究項目由完成到發表，再到發揮影響力，都需要一段時間，所以基金對政策制訂的影響尚未能完全體現。不過，從獲基金資助的研究項目的範圍可見，這些項目將會在改善公共衛生及醫護服務方面帶來積極的貢獻。現把選定研究項目的摘要撮述如下，用以說明其可能帶來的好處 -

- (a) 照顧長者 - 本港人口正急速老化。到了二零三三年，預計會有 27% 的香港市民年屆 65 歲或以上。因此，長者健康成為本港其中一項主要的研究課題。基金有六項不同的研究，分別以及早識別老人癡呆症、為在社區居住的老人癡呆症患者進行個案管理的成效、治療中風的新方法、為長者施行麻醉的安全事宜、推廣運動的成效，以及泌尿系統病徵的風險分析等作為研究重點。這些研究或有助找出可提高健康效益和減輕照顧者負擔的治療及管理方式。
- (b) 為慢性疾病患者提供護理 - 因非傳染性慢性疾病而死亡的人數，佔總死亡人數的比例在過去四十年增加近兩倍。二零零五年，香港的總死亡人數中約有三分之二是死於五大可預防的非傳染性慢性疾病的其中一種疾病。有多項已獲批准進行的研究，分別探討慢性疼痛的發病率和治療方法、糖尿病的醫療經濟負擔、在臨牀環境中採用心臟病評級標準，以及心血管疾病減少的原因等課題。這些研究結果可用於為長期病患者籌劃和提供服務的指引。
- (c) 為癌症病人提供醫療服務 - 癌症一直是本港的頭號殺手。多項已獲批准進行的研究項目，會對各種改善癌症病人的生活質素和心理健康的治療方案作出評估。這些研究可讓我們對癌症病人的治療成效有進一步了解，並可能藉此更有效地治療有關病況、提高成效和改善生活質素。
- (d) 推廣運動的健康政策 - 有三項將進行的研究會探討各類運動的成效，包括以社區管理模式鼓勵慢性病患者多做運動的功用，以及行樓梯、太極和步行運動對改善健康的成效。我們會根據這些研究採

取有效的介入，藉推廣運動而最終減少使用醫療設施和資源。

- (e) **精神健康** — 因精神問題引致的疾病負擔穩步增加。基金已資助七項研究，深入了解精神病的各方面，包括自責在影響精神病患者遵從醫生指示方面的心理機制、產後抑鬱的患病率、協助提升護士處理有自殺傾向人士的能力、支援嚴重精神病患者的輔助就業計劃、及早介入服務對精神病患者的成效，以及兩項為被虐婦女提供介入的效用。這些研究有助為精神病患者訂出臨牀及復康治療的方向。
- (f) **公共衛生問題** — 有九項研究會分別評估基層醫護服務各個不同提供模式的效益、口腔健康服務的使用模式、長者使用醫護服務的情況、超重及肥胖症的普遍程度、乳房 X 光造影檢查服務的成本效益、無煙工作環境政策對患病及死亡率的影響、各項減少吸煙措施的效果、為非居於院舍長者進行流感疫苗注射的成本效益，以及制訂用以量度治療使生命年期的生活質素有所改善的指標。這些研究的結果將可讓政策制訂者了解本港的醫護需要及各項評估方法。
- (g) **中醫藥** — 基金亦資助兩項研究，分別探討傳統中醫藥對特應性皮膚炎的療效，以及電針對舒緩長期頸痛的成效。研究會為中醫藥的應用提供寶貴的資料。

財政影響

17. 至二零零七年底時將會共有 64 個項目獲基金資助。所有這些項目將於二零一零年年底前完成，屆時這些項目的最後報告亦會備妥，以供評審。預計這些項目總體上會帶來多項重要成果及成效。由於我們需要大量證據，才能在質和量方面對基金的影響力進行全面的評估，因此我們計劃在二零一一年進行評估。有關評估除可顯示這些項目的影響力外，亦可提供資料，為日後進行的醫療服務研究制訂最佳的支援方式。

18. 考慮到上文提及的評估時間表，以及上次公開申請的批准撥款為每年約 800 萬元，我們建議把核准承擔額提高 4,000 萬元，使基金得以在二零零七至二零一一年間(首尾兩年包括在內)可再接受五輪每年一次的公開申請。

徵詢意見

19. 請委員支持把基金的承擔額由 2,600 萬元增至 6,600 萬元的建議。倘獲委員的支持，我們會把建議提交財務委員會考慮。

衛生福利及食物局
二零零七年五月